



(19) RU<sup>(11)</sup> 2 104 006<sup>(13)</sup> C1  
(51) Int Cl<sup>6</sup> A 61 K 31/485

RUSSIAN AGENCY  
FOR PATENTS AND TRADEMARKS

(12) ABSTRACT OF INVENTION

(21), (22) Application: 97101895/14, 14.02.1997

(46) Date of publication: 10.02.1998

(71) Applicant  
Ehpshtejn Oleg Il'ich

(72) Inventor Ehpshtejn Oleg Il'ich

(73) Proprietor  
Ehpshtejn Oleg Il'ich

(54) METHOD OF DRUG ADDICTION TREATMENT

(57) Abstract

FIELD medicine, narcology SUBSTANCE:  
method involves administration of  
potentiated morphine obtained by multiple  
successive dilution and shaking by  
homeopathic procedure The parent substance  
is morphine (mixture of opium alkaloids

containing 50-95 wt.-% morphine, morphine,  
hydrochloride, apomorphine). Administration  
of potentiated morphine is combined with  
habitual narcotic obtained by homeopathic  
procedure at period of acute intoxication  
and abstinence symptoms EFFECT: enhanced  
effectiveness of treatment. 3 cl

RU 2 104 006 C1

RU 2 104 006 C1



(19) RU<sup>(11)</sup> 2 104 006<sup>(13)</sup> C1  
(51) МПК<sup>6</sup> А 61 К 31/485

РОССИЙСКОЕ АГЕНТСТВО  
ПО ПАТЕНТАМ И ТОВАРНЫМ ЗНАКАМ

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ К ПАТЕНТУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(21), (22) Заявка 97101895/14, 14.02.1997

(46) Дата публикации. 10.02.1998

(56) Ссылки: Пятницкая И. Н. Наркомания. - М.: Медицина, 1994, с.485-487

(71) Заявитель:  
Эпштейн Олег Ильич

(72) Изобретатель Эпштейн Олег Ильич

(73) Патентообладатель:  
Эпштейн Олег Ильич

(54) СПОСОБ ЛЕЧЕНИЯ НАРКОМАНИИ

(57) Реферат:

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для медикаментозного лечения наркомании, в том числе алкоголизма и табакокурения. Способ позволяет повысить эффективность лечения. Для этого вводят потенцированный морфин, полученный путем многократного последовательного разведения и

встряхивания по гомеопатическому методу. Исходным веществом является морфин (смесь опийных алкалоидов). В период острых интоксикационных и абстинентных проявлений сочетают введение потенцированного морфина с привычным наркотиком, который также готовят по гомеопатическому методу 2 з п ф лы

RU 2 104 006 C 1

RU 2 104 006 C 1

Изобретение относится к медицине и может быть использовано для медикаментозного лечения наркомании, в том числе алкоголизма и табакокурения.

Известен способ медикаментозного лечения наркомании путем введения больному нейролептических препаратов, назначаемых в соответствии с синдромом [Пятницкая И.Н. Наркомания. Руководство для врачей. М. Медицина, 1994, с. 477-487].

Однако используемые препараты, в основном антидофаминергические, могут углублять отдельные симптомы и вызывать у больных нежелательные последствия при терапевтических дозировках, что снижает эффективность медикаментозной терапии.

Известен также способ лечения наркомании путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата апоморфина, полученного из опийного алкалоида-морфина путем нагревания с соляной кислотой, который высушивается в виде апоморфина гидрохлорида (То же, с. 485-487). Данное средство замещающей наркотизации, используется для подавления патологического влечения к алкоголю и наркотикам и эффективно лишь в процессе поддерживающего лечения в ремиссии, что ограничивает терапевтические возможности способа.

Изобретение направлено на повышение эффективности медикаментозного лечения как психического и/или физического влечения к наркотикам, так и проявлений и последствий злоупотребления ими.

Решение поставленной задачи обеспечивается тем, что в способе лечения наркомании путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата, полученного из опийного алкалоида-морфина, согласно изобретению, в качестве лекарственного препарата используют потенцированный препарат, полученный путем многократного последовательного разведения и экстрагирования из исходного вещества - морфина по гомеопатическому методу.

Предпочтительно, особенно в период острых интоксикационных и абстинентных проявлений в сочетании с потенцированным морфином комбинированное введение в организм больного дополнительного потенцированного препарата, полученного путем многократного последовательного разведения и экстрагирования по гомеопатическому методу из исходного вещества - привычного наркотика, к которому у больного патологическое (психическое и физическое) влечение - пристрастие.

При этом потенцированный морфин может быть приготовлен путем многократного последовательного разведения и экстрагирования по гомеопатическому методу из исходного вещества на основе морфина, в качестве которого используют например, смесь опийных алкалоидов, содержащую 50-95 мас % морфина, морфин гидрохлорид или апоморфин.

Как показали клинические наблюдения, потенцированный морфин является патогенетическим средством для лечения наркомании и обладает сильным подавляющим психическое и физическое

влечение к наркотикому действию, в том числе и при алкоголизме, и обеспечивает достаточно эффективное лечение как в период употребления наркотиков, так и в период воздержания от них, а дополнительный прием потенцированного

препарата, приготовленного по гомеопатическому методу из привычного наркотика, к которому у больного патологическое влечение, эффективно при интоксикации (остром отравлении наркотиками) и купировании абстинентного синдрома, в том числе и из психотических

проявлениях. Кроме того, потенцированные препараты на основе наркотических веществ не вызывают специфической толерантности.

При этом процесс лечения протекает в щадящих условиях и не вызывает у больного нежелательных последствий и отрицательных эмоций и хорошо сочетается с психотерапевтическими методами.

Потенцированные препараты, применяемые в соответствии с изобретением, готовят путем многократного последовательного разведения и экстрагирования или растирания по гомеопатическому методу (в шашке).

Гомеопатические лекарственные средства М. . 1967, с.12-30) в принятых в

гомеопатической практике лекарственных формах и разведениях, преимущественно С 50 - С 1000, на дистиллированной воде или спирте из соответствующего исходного вещества: а) морфина (или смеси опийных алкалоидов, содержащей 50-95 мас % морфина, или морфина гидрохлорида, или, например, из апоморфина); б) привычного для

больного наркотического вещества, к которому у него влечение, например, из опия, опийных средств (бальзамурата), транквилизаторов, стимуляторов (Б.Шашке, экстамина, эфедрина и т. п.), гашиша (марихуаны); ИСД, из летучих наркотических действующих веществ (ГНДВ), алкоголя (из спирта этилового) и т.д.

Пример 1 Больной 20 лет, диагноз опиомания II степени, состояние выраженной абстиненции. Последнюю инъекцию опия получил 4 дня назад. Выраженные диспепсия, боли в суставах, миалгия. Назначено потенцированный морфин С 1000 - по 5 капель водно-спиртового раствора 6 раз в

день внутрь (перорально). Через 1 ч после начала лечения больной уснул, в течение первых суток исчезли мышечные и суставные боли, диарея. К концу третьих суток чувствует себя практически здоровым, непереносимого влечения к приему наркотика нет.

Пример 2 Больная Х., 26 лет, диагноз морфинизм II стадии. Состояние терапевтической ремиссии 8 мес. Состояние ухудшилось десять дней назад - снизилось настроение, стала раздражительна, обратилась к врачу-наркологу, так как чувствует неодолимое влечение к наркотику, боится срыва. Назначено потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде ежедневно. При повторном обращении через 3 дня сообщила, что компульсивного влечения нет, уверена, что сможет удержаться, сон и настроение без особенностей.

Пример 3 Больной В., 16 лет, диагноз злоупотребление снотворными средствами I ст., приведен на прием матерью. В ходе

RU 2 104 006 C1

RU 2 104 006 C1

беседы выяснено, что употребляет барбитомом, нямбулатом и другими барбитуратами, к которым сформирована психическая зависимость. Назначено по 1 таблетке (грануле) потенцированного морфина С 1000 внутрь ежедневно утром. В течение месяца, со слов матери больного, случаев употребления снотворных средств не было, сам больной отмечает отсутствия тяги.

Пример 4. Больной Н., 25 лет, диагноз: злоупотребление снотворными средствами II ст. Доставлен в наркологический стационар в состоянии выраженного барбитурового абстинентного синдрома после серии эпилептических приступов. Жалуется на боли в желудке и суставах, выраженная атаксия, апноэ, раздражителен. Назначено сочетанный прием потенцированного морфина С-50 по 1 таблетке (грануле) каждые 2 ч (внутрь) и потенцированного барбитала С 30 по 5 капель на воде каждые 45 мин внутрь (перорально). В течение суток состояние постепенно улучшилось, больной ушел. Эпилептических не было. К концу второго суток настроение ровное, болей в желудке и суставах нет, но атаксия по-прежнему выражена.

Пример 5. Больной О., 32 года, диагноз: эфедриновая наркомания. Не употреблял эфедрина в течение 6 мес вынуждено, так как находился в следственном изоляторе. Обратился к врачу-наркологу из-за боязни рецидива. Находился в состоянии психического дискомфорта, осознает желание произвести инъекцию эфедрина. Назначено: потенцированный морфин С 100 по 3 капли 2 раза в день перорально. В течение 2 мес ежедневно посещает врача в поликлинике - рецидива нет.

Пример 6. Больной Р., 38 лет, доставлен в психиатрическое отделение с диагнозом: острый (интоксикационный) кожный психоз. При поступлении считает, что его преследуют, проверяют на нем бактериологические оружие, вводят под кожу червей. Назначено: сочетанный прием потенцированного морфина С 200 внутривенно по 3 мл водного раствора два раза в день и потенцированного кокаина С 1000 перорально по 10 капель 8 раз в день. В течение суток галлюцинационно-параноидная симптоматика исчезла. Критичен к своему состоянию.

Пример 7. Больная Л., 21 год, диагноз: гашишизм I ст. Срок курения гашиша - 3 года. Выкуривает 3-4 сигареты в день ежедневно без перерывов в течение 8 мес. Осознает наличие психической зависимости. Назначено: потенцированный морфин С 1000 перорально по 5 капель 3 раза в день в течение 2 мес. Через 2 мес сообщила, что постепенно в течение недели уменьшила количество выкуриваемых сигарет с гашищем. Затем с восьмого дня полностью отказалась от гашиша и не курит его последние семь недель.

Пример 8. Больной С., 29 лет, диагноз: гашишизм II ст. Осмотрен в следственном изоляторе врачом-психиатром в связи с неадекватным поведением больного. Диагностирован - острый психоз с преобладанием делириозной симптоматики. Назначен сочетанный прием потенцированного морфина С 200 перорально

по 5 капель 3 раза в день и потенцированного гашиша (из "чужого масла") или тетрагидроканнабинола С 1000 по 5 капель перорально 3 раза в день. Ночью больной уснул. К утру психотических явлений нет. Тяги к гашишу нет. Пример 9. Больной М., 27 лет, обратился к врачу-наркологу самостоятельно. Выяснено, что в течение 2,5 лет периодически выкуривает до 4-6 сигарет с гашищем, перешагнул употребления гашиша с 2-3 дневными алкогольными запоем. Осознает наличие психической зависимости к гашишу и к алкоголю (полинаркомания). Назначено: потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде 3 раза в день в течение 1 недели. Затем по 5 капель утром через день.

Катамнез 1 год - состояние ремиссии и в отношении алкоголя и в отношении гашиша.

Пример 10. Больной И., 22 года, диагноз: наркомания (злоупотребление) ЛСД II ст. Доставлен "скорой помощью" из дома после того, как начал себя нелепо вести. Диагностировано острое психотическое состояние с преобладанием делириозной симптоматики. От родственников известно, что больной употреблял ЛСД. Назначено: потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель на воде 3 раза в день в сочетании с однократным введением внутривеннокапельно 2 мл потенцированного ЛСД С 200 на 400 мл физраствора. Через сутки психотических проявлений нет. Физическое состояние благополучное. Продолжает получать потенцированный морфин по 5 капель 3 раза в день. К пятому дню наблюдений отмечает отсутствие влечения к приему ЛСД.

Пример 11. Больной Т., 38 лет, диагноз: хронический алкоголизм II ст. Терапевтическая ремиссия после стационарного противоялозного лечения в течение 1,5 лет. Обратился к наркологу из-за боязни рецидива, так как "чувствует тягу". Назначено: потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель через день в течение 0,5 года. Катамнез 6 мес. По-прежнему находится в состоянии ремиссии, "тяги к алкоголю" субъективно не ощущает.

Пример 12. Больной Д., 42 года, поступил в психиатрическое отделение с диагнозом: острый алкогольный делирий. Назначено: потенцированный морфин С 200 перорально по 5 капель 6 раз в день в сочетании с внутривенным введением 4 мл потенцированного этанола С 200 на 200 мл 5%-ного раствора глюкозы, медленню, капельно, однократно. Психическое состояние купировано в течение суток. Сон нормализовался. Критичен к пережитому психозу. Отмечает отсутствие влечения к алкоголю. Абстинентных расстройств нет.

#### Формула изобретения:

1. Способ лечения наркомания путем медикаментозного воздействия с использованием лекарственного препарата, полученного из опиоидного алкалоида-морфина, отличающийся тем, что в качестве лекарственного препарата используют потенцированный морфин, полученный путем многократного последовательного разведения и астрахивания морфина по гомопатическому методу.

2. Способ по п.1, отличающийся тем, что

RU 2104006 C1

дополнительно в организм больного вводят потенцированный препарат, полученный путем многократного последовательного разведения и встряхивания или растирания по гомеопатическому методу из исходного вещества привычного наркотика, к которому у больного патологическое

впечатление-пристрастие  
3. Способ по п. 1 или 2, отличающийся тем, что потенцированный морфин

приготавливают путем многократного последовательного разведения и встряхивания по гомеопатическому методу из исходного вещества на основе морфина, в качестве которого используют смесь опийных алкалоидов, содержащую 50-95 мас. морфина, морфин гидрохлорид или аноморфин преимущественно в разведении С 100 - С 1000 4

5

10

15

20

25

30

35

40

45

50

55

60

-5-

RU 2104006 C1